

## แบบฟอร์มยืนยันการตอบรับนักศึกษาสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน

### คำชี้แจง

กรุณารอกข้อมูลเพื่อยืนยันความประสงค์รับนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับการพิจารณาจาก คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง .....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

### รายชื่อนักศึกษาปฏิบัติสหกิจศึกษา

๑. ชื่อ-สกุล ..... หลักสูตรสาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

๒. ชื่อ-สกุล ..... หลักสูตรสาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

๓. ชื่อ-สกุล ..... หลักสูตรสาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ .....

โปรดทำเครื่องหมาย  หน้าข้อที่ท่านมีความต้องการ

รับนักศึกษาสหกิจศึกษาทั้งหมดตามที่งานสหกิจศึกษา คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ เสนอมา

รับนักศึกษาสหกิจศึกษาบางรายชื่อ

เนื่องจาก .....

ไม่สามารถตอบรับนักศึกษาตามที่งานสหกิจศึกษา คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ เสนอมาได้

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง งานสหกิจศึกษาและการจัดการศึกษาเชิงบูรณาการกับการทำงาน คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เลขที่ ๒/๖ ถ.ราชดำเนินนอก ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๐๐๐ เบอร์โทรติดต่อ ๐๗๔-๓๑๗๑๐๗ (ภายใน ๑ สัปดาห์ )